И.о. ректора
М.В. Румянцеву

обучающегося (ейся)

инициалы, фамилия

контактный телефон

Заявление

Я, _____,
ФИО (полностью) в именительном падеже
обучающийся(аяся) _____ курса, группы _____, направления подготовки /
специальности _____ «_____»,
шифр _____ наименование _____
профиля / магистерской программы / специализации _____ «_____»,
шифр _____

наименование _____
_____ формы обучения, _____
очной/очно-заочной/заочной _____ за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета /

_____ на условиях договора об обучении и оказании платных образовательных услуг
прошу допустить к образовательному процессу после академического отпуска по
состоянию здоровья на _____ курс, на направление подготовки / специальность
_____ «_____»
шифр _____ наименование _____
профиль / магистерскую программу / специализацию _____ «_____»
шифр _____

наименование _____
_____ формы обучения, _____
очной/очно-заочной/заочной _____ за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета /
_____ с «_____» _____ 20 ____ г.
_____ на условиях договора об оказании платных образовательных услуг

подпись обучающегося(ейся) _____ инициалы, фамилия «_____» _____ 20 ____ г.

СОГЛАСОВАНО:

Отметка второго отдела (для лиц мужского пола очной формы обучения).

подпись сотрудника второго отдела _____ инициалы, фамилия «_____» _____ 20 ____ г.

Допустить к образовательному процессу с «_____» _____ 20 ____ г. в группу _____.

подпись врио директора института _____ Р.В. Брежнев _____ инициалы, фамилия «_____» _____ 20 ____ г.